Hoosier Healthwise para Niños

Cobertura de salud para sus niños y niñas

¿Qué es Hoosier Healthwise?

Hoosier Healthwise es un programa accesible de seguros ofrecido por el Estado de Indiana para los niños y niñas desde su nacimiento hasta la edad de 18 años.

¿Qué clase de servicios para la salud cubre Hoosier Healthwise?

Hoosier Healthwise tiene dos conjuntos de beneficios para niños y niñas. Ambos conjuntos cubren una amplia gama de servicios médicos listados en el reverso de esta página.

¿Quién es elegible para Hoosier Healthwise?

Para ser elegible para Hoosier Healthwise, el niño o niña deberá ser residente de Indiana, menor de 19 años de edad y vivir con una familia cuyos ingresos asciendan a o estén por debajo de los ingresos detallados a continuación.

Límites del Ingreso Mensual

Tamaño de la familia	Conjunto A	Conjunto C
1	$1.123	$1.497
2	$1.515	$2.020
3	$1.908	$2.544
4	$2.300	$3.067
5	$2.693	$3.590
6	$3.085	$4.114

¿Cuánto costará Hoosier Healthwise?

El **Conjunto A** se ofrece a los miembros sin costo alguno y el **Conjunto C** es a bajo costo. Los montos de las primas para el **Conjunto C** oscilan entre $11 y $24.75 por mes en base al ingreso familiar y la cantidad de miembros de la familia que reciben cobertura.

Primas del Conjunto C

Cantidad de niños en el Conjunto C	Cantidad mensual de la prima
1	$11–$16.50
2 o mas	$16.50–$24.75

Algunos servicios requieren co-pagos.
Estos servicios están listados en el reverso de esta página.

Llame al número gratuito 1-800-889-9949 para obtener mayor información o pedir una solicitud.

OMPP 0012S (R4/3-03)
Job #4313

Hoosier Healthwise cubre una amplia gama de servicos Médicos para los niños y niñas de todas las edades.

Beneficios	Conjunto A	Conjunto C
Cuidado hospitalario	Sí	Sí Los servicios en la Sala de Emergencia para los casos que no son de emergencia no están cubiertos.
Visitas médicas y revisaciones	Sí	Sí
Visitas para el bienestar del niño/a	Sí	Sí
Servicios clínicos	Sí	Sí
Medicamentos recetados	Sí Hay co-pagos para adolescentes de 18 años; oscilan entre $.50 y $3.00.	Sí Los co-pagos oscilan entre $3.00 para medicamentos genéricos y $10.00 para medicamentos de marca.
Medicamentos de venta libre en las farmacias	Sí Se necesita una receta médica.	No Excepto para Insulina.
Laboratorio y servicios de radiografías	Sí	Sí
Cuidado de la salud mental	Sí	Sí
Servicios para el tratamiento de la drogadicción	Sí	Sí
Suministros médicos y equipo	Sí	Sí
Servicios domiciliarios para el cuidado de la salud	Sí	Sí
Servicios en instituciones para el cuidado de los enfermos	Sí	No
Cuidado dental y de la visión	Sí	Sí
Terapias	Sí	Sí
Servicios de atención en un hospicio	Sí	Sí
Transporte al sitio de cuidado médico	Sí Se aplican límites.	Transporte en ambulancia para emergencias y entre instituciones médicas; $10 de co-pago.
Servicios de planeamiento familiar	Sí	Sí
Servicios de enfermera especialista y partera/enfermera	Sí	Sí
Cuidado del pie	Sí	Cubre cirugías, servicios de laboratoria y radiografías y hospitalización relacionada con el tratamiento del pie.
Servicios quiroprácticos	Sí	Sí